



Program Operacyjny
„Zrównoważony rozwój sektora rybołówstwa i
nadbrzeżnych obszarów rybackich 2007-2013”

Samorząd Województwa

ul. nr ...,

P-3k

, dnia

.....
Znak sprawy

.....
Imię i nazwisko/Nazwa
Wnioskodawcy/

.....
Adres: ulica, nr

.....
Kod pocztowy, miejscowość

W związku z odmową przyjęcia *Informacji pokontrolnej*/ brakiem możliwości przekazania *Informacji pokontrolnej*¹ z kontroli w miejscu realizacji operacji p.n. „.....” przeprowadzonej w dniu/ dniach przekazuję dwa egzemplarze ww. *Informacji*.

W przypadku braku zastrzeżeń co do ustaleń zespołu kontrolującego zawartych w *Informacji*, należy podpisać obydwa jej egzemplarze i jeden z nich przekazać Samorządowi Województwa na adres w terminie 14 dni od dnia otrzymania *Informacji*.

Zastrzeżenia należy wnieść na piśmie w terminie 14 dni od dnia otrzymania *Informacji* i przekazać wraz z dwoma niepodpisanymi egzemplarzami *Informacji pokontrolnej*.

Z poważaniem

.....
Pieczęć i podpis

.....
¹ Niepotrzebne skreślić
KP-010-SW/4/z